



แนวทางและข้อแนะนำสำหรับ การดำเนินการบริการทันตกรรมทางไกล

Guideline and Recommendation for
Implementing Teledentistry

2566



สำนักทันตสาธารณสุข
กรมอนามัย



กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)

แนวทางและข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินการบริการทันตกรรมทางไกลฉบับนี้ถูกจัดทำขึ้นโดย คณะทำงานทันตกรรมทางไกล สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย และได้รับข้อมูลสนับสนุนจากพื้นที่นำร่อง การจัดบริการทันตกรรมทางไกล ได้แก่ จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดสระบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ได้ร่วมพัฒนาจัดบริการทันตกรรมทางไกลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และ 2566 รวมไปถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอื่น ๆ และหน่วยบริการอื่น ๆ ที่ได้แลกเปลี่ยน การจัดบริการทันตกรรมทางไกลกับสำนักทันตสาธารณสุข อีกทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมให้ความเห็นแก่ แนวทางและข้อเสนอแนะฉบับนี้ และขอขอบคุณประชาชนที่ร่วมแสดงความคิดเห็นแก่บริการทันตกรรมทางไกล ที่ผ่านมา ตลอดจนผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่ร่วมทำให้แนวทางและข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินการบริการ ทันตกรรมทางไกลฉบับนี้สำเร็จ



บทสรุปผู้บริหาร

บริการทันตกรรมทางไกล (teledentistry) เป็นรูปแบบการให้บริการที่มีมานานและมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้ป่วย สามารถนำมาใช้เพื่อพัฒนาสุขภาพช่องปากของผู้ป่วยให้ดีขึ้นได้ โดยช่วยลดอุปสรรคที่ทำให้ประชาชนไม่สามารถเข้าถึงการดูแลสุขภาพช่องปากจากสาเหตุต่าง ๆ ได้แก่ ปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ผู้ป่วยไม่มีเวลา หรือระยะทางที่ไกลจากหน่วยบริการ รวมทั้งลดความแออัดในการเข้ารับบริการในหน่วยบริการ

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ได้ทำหน้าที่สนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และทำงานร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระบบสุขภาพช่องปาก เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพช่องปาก ซึ่งผู้ป่วยบางส่วนนั้นประสบปัญหาที่กล่าวมาแล้วข้างต้น สำนักทันตสาธารณสุขได้เห็นว่าทันตกรรมทางไกลเป็นส่วนหนึ่งของวิธีการแก้ปัญหาดังกล่าว จึงได้ดำเนินการพัฒนาการจัดบริการทันตกรรมทางไกลในพื้นที่ จนพบว่าผู้มีส่วนได้ส่วนเสียด้านสุขภาพช่องปากควรทำงานร่วมกับหน่วยงานท้องถิ่นและรัฐ เพื่อพัฒนานโยบายในระดับพื้นที่ และรัฐควรมีกลไกการจ่ายเงินชดเชยที่จะสนับสนุนการใช้ทันตกรรมทางไกลในระยะยาวและยั่งยืน นอกจากนี้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดบริการทันตกรรมทางไกลควรตรวจสอบว่ามีการฝึกการใช้บริการทันตกรรมทางไกลสำหรับผู้ให้บริการและผู้ป่วย เพื่อให้บริการทันตกรรมทางไกลเป็นไปตามมาตรฐานสภาวิชาชีพ ส่งผลให้ระบบการดูแลสุขภาพช่องปากมีประสิทธิภาพต่อไป



สารบัญ

หน้า

- กิตติกรรมประกาศ	ก
- บทสรุปผู้บริหาร	ข
- ที่มาและความสำคัญของการมีบริการทันตกรรมทางไกล	1
- ความหมายของบริการทันตกรรมทางไกล	1
- องค์ประกอบพื้นฐานของการให้บริการทันตกรรมทางไกล	2
- แนวทางการให้บริการทันตกรรมแยกตามกลุ่มเป้าหมาย (target)	3
o การใช้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อผู้ป่วย (for patients)	3
♦ การคัดกรองผู้ป่วยและรับมือภาวะฉุกเฉิน (telescreening and teletriage)	3
♦ การรับปรึกษาสุขภาพช่องปากและส่งต่อการรักษา (teleconsultation)	3
♦ การติดตามการรักษาและดูแลผู้ป่วย (telemonitoring)	4
o การใช้บริการทันตกรรมทางไกลสำหรับกลุ่มวิชาชีพ (for professionals)	4
♦ การใช้ติดต่อสื่อสารระหว่างวิชาชีพ (teleconsultation)	4
- แนวทางการให้บริการทันตกรรมแยกตามกลุ่มวัย	5
o หญิงตั้งครรภ์	5
o เด็กปฐมวัย	6
o เด็กวัยรุ่นและวัยรุ่น	7
o วัยผู้ใหญ่ หรือวัยทำงาน	8
o ผู้สูงอายุ	9
o กลุ่มเปราะบาง/ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	10
o กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ	11
- เอกสารอ้างอิง	12



ที่มาและความสำคัญของการมีบริการทันตกรรมทางไกล

ระบบสุขภาพช่องปากเป็นองค์ประกอบของระบบสุขภาพ เมื่อมีการให้บริการการแพทย์ทางไกล (telehealth) ในระบบสุขภาพ ดังนั้น ทันตกรรมทางไกล (teledentistry) จึงเสมือนเป็นอีกหนึ่งองค์ประกอบเช่นกัน ทันตกรรมทางไกลนั้นได้เข้ามามีบทบาทสำคัญเพื่อลดอุปสรรคที่ชุมชนและประชาชนได้เผชิญเมื่อต้องการดูแลสุขภาพช่องปาก แต่ไม่สามารถไปเข้ารับบริการได้ ภาครัฐได้สนใจในการใช้ทันตกรรมทางไกลเป็นเครื่องมือในการเชื่อมโยงผู้ป่วยกับผู้ให้บริการด้านสุขภาพช่องปากเมื่อไม่ได้อยู่ในสถานที่เดียวกัน ซึ่งก็ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรต่าง ๆ มากมาย รวมถึงหน่วยบริการทันตกรรมและกลุ่มหลักประกันสุขภาพ แนวทางและข้อแนะนำสำหรับการดำเนินการบริการทันตกรรมทางไกลนี้จะทำหน้าที่เป็นกรอบการทำงานสำหรับหน่วยบริการทันตกรรม ในการระบุกลยุทธ์วิธีการใช้ทันตกรรมทางไกลเข้ากับระบบบริการสุขภาพช่องปากโดยรวม

ความหมายของบริการทันตกรรมทางไกล

หมายถึง การให้บริการทันตกรรมโดยอาศัยการส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการทันตกรรม โดยผู้ให้บริการทันตกรรมทางไกล ณ สถานพยาบาลหรือคลินิกออนไลน์จากสถานที่หนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่ง โดยอาศัยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้การปรึกษา คำแนะนำ แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมหรือบุคคลอื่นใด เพื่อการบริการทันตกรรม ในกรอบความรู้ทางวิชาชีพทันตกรรม ตามภาวะ วิสัย และพฤติการณ์ที่เป็นอยู่ทั้งนี้ โดยความรับผิดชอบของผู้ส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการทันตกรรมนั้น ๆ

ทันตกรรมทางไกลเป็นองค์ประกอบหนึ่งในการสาธารณสุขทางไกล (telehealth) ที่หมายถึง การให้บริการทางด้านสาธารณสุขผ่านเครื่องมือเทคโนโลยี โดยส่งผ่านทั้งความรู้ การรักษา และบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข สามารถเกิดขึ้นได้หลายรูปแบบ ได้แก่

- ◆ การเก็บบันทึกข้อมูลและส่งต่อ (store and forward, asynchronous) หมายถึง การเก็บบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพ อาจจะเป็น เนื้อหาข้อความ ภาพถ่าย หรือวิดีโอ เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์พิจารณาสุขภาพภายหลัง วิธีการนี้มักใช้ในผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน
- ◆ การให้บริการแบบปฏิสัมพันธ์ได้ตอบ (interactive service, synchronous) หมายถึง การให้บริการทางสาธารณสุขในเวลาจริง หรือ ณ เวลานั้น เกิดการสื่อสารระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วย หรือบุคลากรทางการแพทย์ด้วยกันเองจากอีกที่หนึ่ง
- ◆ การติดตามอาการหลังการรักษาด้วยวิธีทางไกล (telemonitoring) หมายถึง การติดตามการรักษาภายหลังจากที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจากหน่วยบริการไปแล้ว โดยใช้เครื่องมืออุปกรณ์เทคโนโลยีที่สามารถตรวจพารามิเตอร์ในการตรวจติดตามได้ เช่น การตรวจวัดความดัน การตรวจน้ำตาลในเลือด เป็นต้น มักใช้ในผู้ป่วยเรื้อรัง โดยมีผู้ประสานหรือผู้ดูแลสื่อสารกับผู้ให้บริการทางการแพทย์



องค์ประกอบพื้นฐานของการให้บริการทันตกรรมทางไกล

- ◆ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และประกาศเกี่ยวกับการให้บริการทันตกรรมทางไกลของสภาวิชาชีพ
- ◆ อุปกรณ์ อุปกรณ์ที่กำหนดนี้เป็นเพียงอุปกรณ์ที่แนะนำ อาจจะไม่ครอบคลุมการให้บริการในปัจจุบันนี้ สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามศักยภาพของหน่วยบริการ บุคลากร และผู้ป่วยเอง
 - สำหรับผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วย และผู้ให้บริการทันตกรรม
 - อุปกรณ์ที่สามารถสื่อสารได้ต่าง ๆ เช่น สมาร์ทโฟน แท็บเล็ต หรือคอมพิวเตอร์ที่สามารถเชื่อมต่อระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตได้เพื่อให้ผู้ป่วยได้ถ่ายรูป ส่งรูป และร่วมพูดคุยผ่านระบบวิดีโอคอลกับผู้ให้บริการทางทันตกรรมได้ ซึ่งควรมีก้องที่มีความละเอียดไม่น้อยกว่า 720 พิกเซล และมีความเร็วในการแสดงผลภาพต่อวินาทีไม่ต่ำกว่า 30 Frame per second (FPS) เพื่อให้สะดวกในการสื่อสารด้วยภาพเคลื่อนไหว (VDO conference)
 - ระบบเสียงสำหรับการสนทนาจำเป็นต้องมีความชัดเจน อ้างอิงจากมาตรฐานโทรศัพท์ในระดับ narrow band คือ มีความถี่อยู่ในช่วง 300 KHz-3.4 KHz โดยมาตรฐานที่อยู่ในช่วงนี้ได้แก่มาตรฐาน G.711 Bandwidth ที่ใช้ 64 Kbps, มาตรฐาน G.728 Bandwidth ที่ใช้ 16 Kbps
 - อุปกรณ์อื่น ๆ ที่สามารถนำมาใช้บริการได้
 - กล้องถ่ายภาพในช่องปาก (intra-oral camera) มีความละเอียด 2 ล้านพิกเซล ขึ้นไป
 - เครื่องถ่ายภาพรังสีในช่องปากแบบเคลื่อนย้ายได้ (portable x-ray equipment)
 - กล้องถ่ายรูปดิจิทัล เพื่อถ่ายภาพภายนอกช่องปาก และในช่องปาก
 - แพลตฟอร์มที่นำมาใช้เพื่อให้บริการ
 - แพลตฟอร์มที่ใช้ในการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยและผู้ให้บริการทันตกรรม มีความปลอดภัยสารสนเทศคล้อยกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ◆ การยินยอมรับบริการทันตกรรมทางไกลจากผู้ป่วย (consent) ไม่ว่าจะเป็นจากรูปแบบในแพลตฟอร์มหรือใบบันทึกลายมือชื่อของผู้ป่วยเอง
- ◆ การบันทึกข้อมูลการให้บริการ การจ่ายยา และการชดเชยค่าบริการ ควรเป็นไปตามการกำหนดของหน่วยบริการและผู้กำหนดการจ่ายค่าชดเชยบริการ



แนวทางการให้บริการทันตกรรมทางไกลแยกตามกลุ่มเป้าหมาย

การใช้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อผู้ป่วย (for patients)

1. การคัดกรองผู้ป่วยและรับมือภาวะฉุกเฉิน (telescreening and teletriage)

- ◆ การคัดกรองผู้ป่วย (screening)
 - การคัดกรองผู้ป่วยตามเป้าหมาย เช่น คัดกรองผู้ป่วยในชุมชนห่างไกล นักเรียนในโรงเรียนห่างไกล ไม่สะดวกเดินทางมารับบริการ หรือชุมชนที่ไม่มีทันตบุคลากร คัดกรองผู้ป่วยเพื่อลำดับความเร่งด่วนในการให้การรักษของผู้ป่วย (prioritize urgent dental care/close clinical examination) เพื่อนัดหมายหรือเข้าไปให้การรักษ ณ สถานที่ตั้ง หรือตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปากในชุมชนเพื่อนัดหมายการเข้ารับการรักษาอย่างทันท่วงที เป็นต้น
 - การตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้ป่วยทางไกลระดับบุคคล (in-person teledentistry) ส่วนมากเป็นผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลใกล้ชิดแต่ไม่สะดวกในการเดินทาง เช่น ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง
- ◆ การรับมือภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรมที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย (teletriage)
 - ผู้ป่วยอาจจะมีภาวะฉุกเฉินเกิดขึ้น แล้วมีความจำเป็นต้องได้รับการรักษา แต่ต้องการปรึกษาทันตบุคลากรก่อนไปรับบริการ อาจจะเป็นเนื่องจากอยู่ห่างไกล เช่น อุบัติเหตุและภาวะบาดเจ็บ (trauma) เช่น ฟันหลุด ฟันหัก หรือภาวะติดเชื้อ (acute infections) เช่น เหงือกบวม หนองบวม เลือดไหลไม่หยุด เพื่อให้ทันตบุคลากรประเมินและให้การช่วยเหลือ แนะนำตามหลักวิชาการ

2. การรับปรึกษาสุขภาพช่องปากและส่งต่อการรักษา (teleconsultation)

- ◆ การรับปรึกษาปัญหาสุขภาพช่องปากจากผู้ป่วยเองโดยตรง เพื่อประเมินสภาวะสุขภาพช่องปากและพิจารณานัดรักษา หรือส่งต่อการรักษา
- ◆ การรับปรึกษาปัญหาสุขภาพช่องปากจากผู้ป่วย ผ่านคนกลาง เช่น อสม. ผู้ดูแล (care giver) หรือทันตบุคลากร หรือสหวิชาชีพ หรือบุคคลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย

3. การติดตามการรักษาและดูแลผู้ป่วย (telemonitoring)

- ◆ ติดตามการรักษาผู้ป่วยที่เคยได้รับการทันตกรรม เช่น ได้รับการใส่ฟันปลอม รักษาคลองรากฟัน ใส่ครอบฟัน ถอนฟัน ผ่าฟันคุด หรือผ่าตัดภายในช่องปาก อุดฟันที่สึก รักษาโรคเหงือกและปริทันต์ รักษาโรคในช่องปากไม่ว่าจะเป็นรอยโรคสีแดง รอยโรคสีขาว มะเร็งในช่องปาก แผลในช่องปาก หรือหัตถการที่มีความเสี่ยงที่จะมีอาการแทรกซ้อนหลายหลัง
- ◆ ติดตามเยี่ยมบ้านตามกลุ่มเป้าหมาย ให้ได้รับการดูแลทางไกล เช่น ให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก โดยเฉพาะในกลุ่มติดบ้าน หรือกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มหญิงหลังคลอด หรือผู้ป่วยที่ได้รับการรักษามะเร็งช่องปาก



การใช้บริการทันตกรรมทางไกลสำหรับกลุ่มวิชาชีพ (for professionals)

1. ใช้ติดต่อสื่อสารระหว่างวิชาชีพ (teleconsultation)

- ◆ การปรึกษาเคสผู้ป่วยระหว่างวิชาชีพ เมื่อมีเหตุจำเป็นต้องปรึกษาและวางแผนการให้บริการทันตกรรมระหว่างทันตภิบาล และทันตแพทย์ แต่การปรึกษาระหว่างบุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมกับบุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ ที่มีกฎหมายอื่นกำหนดไว้เป็นการเฉพาะไม่ถือเป็นการให้บริการทันตกรรมทางไกลตามประกาศนี้



ข้อแนะนำในการให้บริการทันตกรรมทางไกลตามกลุ่มวัย

หญิงตั้งครรภ์

1. เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

○ การตรวจสุขภาพช่องปาก

- ทันตบุคลากรอาจพิจารณาใช้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อการคัดกรองสุขภาพช่องปากสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ในหน่วยบริการที่ไม่มีทันตบุคลากร เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับคัดกรองสุขภาพช่องปาก และนัดหมายมารับบริการที่หน่วยบริการ สามารถเลือกใช้ได้ทั้งรูปแบบ asynchronous และ synchronous
- ทันตบุคลากรพิจารณาใช้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อรับปรึกษาปัญหาสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์เป็นรายบุคคลจากหน่วยบริการรับฝากครรภ์ได้

○ การให้ทันตสุขศึกษา

- ทันตบุคลากรอาจใช้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อให้ทันตสุขศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ผ่านระบบ video conference ณ เวลานั้น ๆ (real-time)

2. เพื่อการรักษา

○ การติดตามอาการ

- ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้วิธีการติดตามอาการหญิงตั้งครรภ์หลังจากได้รับบริการทันตกรรม หรือใช้เยี่ยมบ้านหญิงหลังคลอด โดยใช้รูปแบบ synchronous



เด็กปฐมวัย

1. เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

○ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

- รายบุคคล: ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้การติดต่อกับผู้ปกครองเด็กเพื่อตรวจสอบสุขภาพช่องปากของเด็กทางไกล ในรายที่ไม่สามารถเดินทางมารับบริการได้ หรือในหญิงหลังคลอดที่ลูกมีอายุตามกำหนดที่ควรได้รับการดูแล เช่น อายุครบ 6 เดือน
- คัดกรองสุขภาพช่องปากแบบกลุ่ม: ทันตบุคลากรอาจจะเลือกใช้วิธีทันตกรรมทางไกลคัดกรองสุขภาพช่องปากเด็กในสถานพัฒนาเด็กเล็กห่างไกล หรือสถานที่ที่ไม่มีทันตบุคลากรดูแล โดยทำงานร่วมกับครู หรือวิชาชีพอื่น เช่น พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข ทันตบุคลากรสามารถเลือกได้ทั้งสองรูปแบบ
 - ◇ Asynchronous: ร่วมทำงานกับครูถ่ายรูปช่องปากของเด็ก เพื่อส่งให้ทันตบุคลากรคัดกรอง ตรวจ วินิจฉัยภายหลัง และนัดเพื่อให้บริการการรักษาภายหลังตามลำดับความจำเป็นเร่งด่วน
 - ◇ Synchronous: ทันตบุคลากรให้บริการคัดกรองแบบ real-time ผ่านระบบ video conference เพื่อตรวจคัดกรองเด็ก

○ การให้ทันตสุขศึกษา

- ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้วิธีทันตกรรมทางไกล เพื่อให้ความรู้และสอนการดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับเด็กปฐมวัยให้แก่ผู้ปกครองได้

2. เพื่อการรักษา

○ การติดตามอาการ

- ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้วิธีการติดตามอาการเด็กปฐมวัยหลังจากได้รับการทันตกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น การอุดฟัน การรักษาเนื้อเยื่อในโพรงประสาทฟันน้ำนม การใส่ครอบฟันโลหะไร้สนิม โดยเลือกใช้รูปแบบ synchronous



เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

1. เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

○ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

- รายบุคคล: ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้ในการติดต่อกับผู้ปกครองเด็กวัยเรียนเพื่อตรวจสอบสุขภาพช่องปากของเด็กทางไกล ในรายที่ไม่สามารถเดินทางมารับบริการได้ หรือในกลุ่มเด็กที่มีความผิดปกติพิเศษ เช่น เด็กที่มีปัญหาปากแหว่งเพดานโหว่ ทันตบุคลากรสามารถช่วยโดยการให้ทันตสุขศึกษา พร้อมทั้งตรวจสอบสุขภาพช่องปาก
- รายกลุ่ม: ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้ในการคัดกรองสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนในโรงเรียนพื้นที่ห่างไกล ที่อาจจะไม่สามารถเข้าไปตรวจสอบสุขภาพช่องปากได้ หรือลดเวลาการเดินทางและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง โดยเลือกใช้วิธีการทันตกรรมทางไกลตามความเหมาะสมของอุปกรณ์ และข้อจำกัดด้านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต โดยทำงานร่วมกับสหวิชาชีพเพื่อให้การบริการได้
 - ◇ Asynchronous: ร่วมทำงานกับครูถ่ายรูปช่องปากของเด็กวัยเรียน เพื่อส่งให้ทันตบุคลากรคัดกรอง ตรวจ วินิจฉัยภายหลัง และนัดเพื่อให้บริการการรักษาภายหลังตามลำดับความจำเป็นเร่งด่วน
 - ◇ Synchronous: ทันตบุคลากรให้บริการคัดกรองแบบ real-time ผ่านระบบ video conference เพื่อตรวจคัดกรองเด็กในโรงเรียน

2. เพื่อการรักษา

○ ติดตามอาการ

- ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้ในการให้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อติดตามการรักษาอาการต่าง ๆ ภายหลังการให้บริการทางทันตกรรม เช่น การอุดฟัน การถอนฟัน หรือหัตถการอื่น ๆ ที่อาจจะมีความเสี่ยงต่อผู้ป่วยภายหลังการรักษา โดยติดต่อกับผู้ป่วยวัยเรียนเอง หรือผ่านผู้ปกครอง หรือผ่านคุณครู เป็นต้น



วัยผู้ใหญ่ หรือวัยทำงาน

1. เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

○ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

- รายบุคคล: ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้ในการติดต่อกับผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่ได้โดยตรง หรือผ่านบุคลากรอื่น โดยอาจจะเลือกใช้ทั้งวิธี asynchronous และ synchronous
- รายกลุ่ม: ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้ในการคัดกรองสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการ องค์กร หรือสถานที่ทำงานได้ ซึ่งในสถานที่ทำงานบางแห่งอาจจะมีห้องพยาบาลที่สามารถจัดเป็นจุดรับบริการทันตกรรมทางไกลได้ โดยเลือกใช้วิธีการทันตกรรมทางไกลตามความเหมาะสมของอุปกรณ์
 - ◇ Asynchronous: ร่วมทำงานกับผู้เกี่ยวข้องและดูแลด้านสุขภาพ โดยให้ถ่ายรูปในช่องปาก เก็บและส่งต่อเพื่อให้ทันตบุคลากรคัดกรอง ตรวจวินิจฉัยภายหลัง และนัดเพื่อให้บริการการรักษาภายหลังตามลำดับความจำเป็นเร่งด่วน
 - ◇ Synchronous: ทันตบุคลากรให้บริการคัดกรองแบบ real-time ผ่านระบบ video conference เพื่อตรวจคัดกรองผู้ป่วยในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน

2. เพื่อการรักษา

○ ติดตามอาการ

- ทันตบุคลากรอาจจะเลือกใช้ในการให้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อติดตามอาการ การรักษาที่ได้รับ ภายหลังการให้บริการทางทันตกรรม เช่น การอุดฟัน การถอนฟัน หรือหัตถการอื่น ๆ ที่อาจมีความเสี่ยงต่อผู้ป่วยภายหลังการรักษา โดยติดต่อกับผู้ป่วยเองหรือผ่านระบบบริการทันตกรรมทางไกลในห้องพยาบาล



ผู้สูงอายุ

1. เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

○ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

- รายบุคคล: ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้ในการติดต่อกับผู้สูงอายุได้โดยตรง หรือผ่านผู้ดูแลของผู้สูงอายุ
- รายกลุ่ม: ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้ในการคัดกรองสถานะสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในสถานที่ตั้ง เช่น ชมรมผู้สูงอายุ health station ประจำชุมชน โดยผู้สูงอายุอาจจะถูกนัดหมายมาในวันที่มีการให้บริการทันตกรรมทางไกล

2. เพื่อการรักษา

○ ติดตามอาการ

- ทันตบุคลากรสามารถนำบริการทันตกรรมทางไกลมาใช้ในการติดตามอาการและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหลังการรักษาทางทันตกรรมหรือการรักษาทางการแพทย์ได้ เช่น การถอนฟัน การตัดชิ้นเนื้อ การผ่าตัด รังสีรักษา เคมีบำบัด เป็นต้น



กลุ่มเปราะบาง/ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

1. ใช้เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

○ การตรวจสุขภาพช่องปาก

- ทันตกรรมทางไกลสามารถนำมาช่วยในการคัดกรองสุขภาพช่องปากสำหรับกลุ่มเปราะบาง/ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ผ่านกิจกรรมเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ หรือ ในสถานพักพิงที่ไม่มีทันตบุคลากร โดยเป็นช่องทางให้บุคลากรสาธารณสุขปรึกษาทันตบุคลากร ในกรณีที่พบว่าผู้ป่วยมีปัญหาในช่องปาก หรือ พบรอยโรคที่น่าสงสัยในช่องปาก ที่เห็นควรที่จะต้องปรึกษาทันตบุคลากร

○ การให้ทันตสุขศึกษา

- ทันตบุคลากรอาจใช้ทันตกรรมทางไกลเพื่อให้ทันตสุขศึกษาแก่ผู้ดูแล หรือบุคลากรทางการแพทย์ผู้รับผิดชอบผู้ป่วย โดยรูปแบบ synchronous

2. ใช้เพื่อการรักษา

○ การติดตามอาการ

- ทันตบุคลากรสามารถนำบริการทันตกรรมทางไกลมาใช้ในการติดตามอาการและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหลังการรักษาทางทันตกรรมหรือการรักษาทางการแพทย์ได้ เช่น การถอนฟัน การตัดชิ้นเนื้อ การผ่าตัด รังสีรักษา เคมีบำบัด เป็นต้น ผ่านกิจกรรมเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ

○ การจ่ายยารักษา

- สหวิชาชีพเมื่อเยี่ยมบ้านอาจใช้ทันตกรรมทางไกล เพื่อปรึกษาทันตแพทย์ กรณีพบการติดเชื้อหรือรอยโรคในช่องปาก เช่น ยาปฏิชีวนะ ยาต้านเชื้อราในช่องปาก น้ำยาบ้วนปาก Chlorhexidine gluconate น้ำลายเทียม ยาสีฟันฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูง (มากกว่า 1,500 ppm) ยา Triamcinolone acetonide



กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ

1. เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

○ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

- ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อให้บริการตรวจสอบสุขภาพช่องปากของผู้ต้องขังแบบ asynchronous ถ่ายรูปในช่องปาก และส่งต่อให้ทันตบุคลากร เพื่อการวินิจฉัย และวางแผนให้การรักษาในภายหลัง

2. เพื่อการรักษา

○ ติดตามอาการ

- ทันตบุคลากรอาจเลือกใช้บริการให้การให้บริการทันตกรรมทางไกลเพื่อติดตามอาการการรักษาที่ได้รับ ภายหลังการให้บริการทางทันตกรรม เช่น การอุดฟัน การถอนฟัน หรือหัตถการอื่น ๆ ที่อาจมีความเสี่ยงต่อผู้ป่วยภายหลังการรักษา โดยติดต่อผ่านระบบบริการทันตกรรมทางไกลในโรงพยาบาลในเรือนจำ



เอกสารอ้างอิง

1. Daniel, S. J., Wu, L., & Kumar, S. (2013). Teledentistry: a systematic review of clinical outcomes, utilization and costs. American Dental Hygienists' Association, 87(6), 345-352.
2. Baheti, M. J., Bagrecha, S. D., Toshniwal, N. G., & Misal, A. (2014). Teledentistry: A need of the era. Int J Dent Med Res, 1(2), 80-91.
3. Daniel, S. J., & Kumar, S. (2014). Teledentistry: a key component in access to care. Journal of evidence based dental practice, 14, 201-208.
4. World Health Organization. (2021). Mobile technologies for oral health: an implementation guide. Geneva. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240035225>
5. Jampani, N. D., Nutalapati, R., Dontula, B. S., & Boyapati, R. (2011). Applications of teledentistry: A literature review and update. Journal of International Society of Preventive & Community Dentistry, 1(2), 37-44. <https://doi.org/10.4103/2231-0762.97695>
6. นันทมนัส แยมบุตร และคณะ. (2565). ทันตกรรมทางไกลเพื่อการพัฒนากระบวนการทันตสุขภาพ.วารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, 44(2), 11-23
7. ทันตแพทยสภา (2564). ประกาศทันตแพทยสภา เรื่อง แนวทางการให้บริการทันตกรรมทางไกล (teledentistry) และคลินิกออนไลน์.
8. World Health Organization. (2022). Consolidated telemedicine implementation guide. Available at: (<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/364221/9789240059184-eng.pdf?sequence=1>)
9. Ghai S. (2020). Teledentistry during COVID-19 pandemic. Diabetes & metabolic syndrome, 14(5), 933-935. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2020.06.029>
10. Hung, M., Lipsky, M. S., Phuatrakoon, T. N., Nguyen, M., Licari, F. W., & Unni, E. J. (2022). Teledentistry implementation during the COVID-19 pandemic: scoping review. Interactive journal of medical research, 11(2), e39955.
11. Alabdullah, J. H., & Daniel, S. J. (2018). A systematic review on the validity of teledentistry. Telemedicine and e-Health, 24(8), 639-648.
12. AlShaya, M., Farsi, D., Farsi, N., & Farsi, N. (2022). The accuracy of teledentistry in caries detection in children - A diagnostic study. Digital health, 8, 20552076221109075. <https://doi.org/10.1177/20552076221109075>
13. T S, Anandan V, Apathsakayan R. (2017). Use of a Teledentistry-based Program for Screening of Early Childhood Caries in a School Setting. Cureus 9(7): e1416. doi:10.7759/cureus.1416



14. Kopycka-Kedzierawski, D. T., & Billings, R. J. (2011). Prevalence of dental caries and dental care utilisation in preschool urban children enrolled in a comparative-effectiveness study. *European archives of paediatric dentistry : official journal of the European Academy of Paediatric Dentistry*, 12(3), 133–138. <https://doi.org/10.1007/BF03262794>
15. AlShaya, M. S., Assery, M. K., & Pani, S. C. (2020). Reliability of mobile phone teledentistry in dental diagnosis and treatment planning in mixed dentition. *Journal of telemedicine and telecare*, 26(1-2), 45-52.
16. de Almeida Geraldino, R., Rezende, L. V. M. D. L., da-Silva, C. Q., & Almeida, J. C. F. (2017). Remote diagnosis of traumatic dental injuries using digital photographs captured via a mobile phone. *Dental Traumatology*, 33(5), 350-357.
17. Vinayagamoorthy, K., Acharya, S., Kumar, M., Pentapati, K. C., & Acharya, S. (2019). Efficacy of a remote screening model for oral potentially malignant disorders using a free messaging application: a diagnostic test for accuracy study. *Australian Journal of Rural Health*, 27(2), 170-176.
18. Rajendran, S., Mohamad Zaini, Z., Lim, Y. Z., Kallarakkal, T. G., Ramanathan, A., Chan, S. W., Goh, Y. C., Tan, C. C., Lim, D., Hassan, M. K., Kanapathy, J., Pathmanathan, D., Chan, C. S., Liew, C. S., Ismail, S. M., & Cheong, S. C. (2022). Accelerated implementation of teleconsultation services for the monitoring of oral potentially malignant disorders as a result of the COVID-19 pandemic. *Oral oncology*, 126, 105730. <https://doi.org/10.1016/j.oraloncology.2022.105730>
19. Santipipat, C., Kaewkamnerdpong, I., & Limpuangthip, N. (2023). Facilitating dental disease screening program in prisoners using an intraoral camera in teledentistry. *BDJ open*, 9(1), 18.
20. Aziz, S. R., & Ziccardi, V. B. (2009). Telemedicine using smartphones for oral and maxillofacial surgery consultation, communication, and treatment planning. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 67(11), 2505-2509.
21. Roccia, F., Spada, M. C., Milani, B., & Berrone, S. (2005). Telemedicine in maxillofacial trauma: a 2-year clinical experience. *Journal of oral and maxillofacial surgery*, 63(8), 1101-1105.
22. Wells, J. P., Roked, Z., Moore, S. C., & Sivarajasingam, V. (2016). Telephone review after minor oral surgery. *British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 54(5), 526-530.



23. Al-Izzi, T., Breeze, J., & Elledge, R. (2020). Following COVID-19 clinicians now overwhelmingly accept virtual clinics in Oral and Maxillofacial Surgery. *British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 58(10), e290-e295.
24. Park, J. H., Kim, J. H., Rogowski, L., Al Shami, S., & Howell, S. E. (2021). Implementation of teledentistry for orthodontic practices. *Journal of the World Federation of Orthodontists*, 10(1), 9-13.



ภาคผนวก

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยเป็นการสมควรกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลภาคเอกชนที่จะให้บริการโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยของผู้รับบริการในสถานพยาบาลนั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการสถานพยาบาล จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“การบริการการแพทย์ทางไกล” หมายความว่า การให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาลแก่ผู้ขอรับบริการโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้วยระบบบริการการแพทย์ทางไกล เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปรึกษา การตรวจ การวินิจฉัย การรักษา การพยาบาล การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพร่างกาย และเพื่อประโยชน์สำหรับการศึกษาต่อเนื่องของบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุข

“ระบบบริการการแพทย์ทางไกล” หมายความว่า ระบบงานที่มีการนำดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขที่อยู่ต่างสถานที่ด้วยวิธีการส่งสัญญาณข้อมูลภาพและเสียง หรือวิธีการอื่นใด

ข้อ ๔ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องจัดให้มีองค์ประกอบดังต่อไปนี้ ในสถานพยาบาลที่ประสงค์จะให้บริการโดยระบบบริการการแพทย์ทางไกล

(๑) จัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น ๆ ที่ให้บริการในจำนวนที่เพียงพอต่อการให้บริการโดยตรงโดยไม่มีผลกระทบต่อการให้บริการหลักและตามที่แจ้งต่อผู้อนุญาต

(๒) จัดให้มีระบบบริการการแพทย์ทางไกลที่มีแผนและอุปกรณ์การสื่อสารโทรคมนาคม เทคโนโลยี ที่สามารถสื่อสารระหว่างกันได้อย่างชัดเจนระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ที่ใช้ในการให้บริการการแพทย์ทางไกลและมีมาตรฐานการรักษาความมั่นคงด้านสารสนเทศ

ข้อ ๕ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องยื่นแบบคำขอบริการเพิ่มเติม บริการการแพทย์ทางไกลของการให้บริการที่พัฒนาขึ้นในสถานพยาบาลต่อผู้อนุญาต ตามแบบคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลตามแบบ ส.พ. ๑๖

ข้อ ๖ ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ และผู้ประกอบการวิชาชีพที่ให้บริการต่อผู้รับบริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบผลที่อาจเกิดขึ้นจากการให้บริการ ทั้งนี้ การพิจารณาของผู้ประกอบวิชาชีพกับผู้ประกอบวิชาชีพด้วยกัน หรือต่างวิชาชีพ โดยมีได้กระทำต่อผู้รับบริการให้สามารถกระทำได้ ไม่ถือว่าเป็น การให้บริการการแพทย์ทางไกลตามประกาศนี้

ข้อ ๗ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องจัดให้มีการลงทะเบียน การบันทึกข้อมูล การรายงานผลการให้บริการ การตรวจสอบและการยืนยันกระบวนการให้บริการ ระบบการแพทย์ทางไกลทุกขั้นตอน

ข้อ ๘ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องควบคุมและดูแลผู้ประกอบการวิชาชีพ ในสถานพยาบาลที่ให้บริการการแพทย์ทางไกล ปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพ ของตน และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๙ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องจัดให้มีกระบวนการชี้แจง รายละเอียดก่อนการให้บริการ ขั้นตอนปฏิบัติ ผลที่อาจเกิดขึ้นจากการให้บริการทุกด้านแก่ผู้รับบริการ และความเสี่ยงต่อการรับบริการการแพทย์ทางไกล

ข้อ ๑๐ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องจัดให้มีระบบเทคโนโลยี และเครื่องมือทางการแพทย์และการสื่อสารที่เพียงพอและเหมาะสม รวมถึงการจัดการความเสี่ยง และควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีการสื่อสารตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๑๑ สถานพยาบาลที่ให้บริการด้วยระบบบริการการแพทย์ทางไกลอยู่ก่อนวันที่ประกาศนี้ มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการยื่นแบบคำขอบริการเพิ่มเติมตามประกาศนี้ภายในเก้าสิบวันนับแต่ประกาศนี้ มีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สาธิต ปิตุเตชะ

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศทันตแพทยสภา

เรื่อง แนวทางการให้บริการทันตกรรมทางไกล (teledentistry) และคลินิกออนไลน์

อาศัยมติคณะกรรมการทันตแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔
คณะกรรมการทันตแพทยสภาจึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ชื่อว่า “ประกาศทันตแพทยสภา เรื่อง แนวทางการให้บริการทันตกรรมทางไกล (teledentistry) และคลินิกออนไลน์”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศฉบับนี้

“บริการทันตกรรมทางไกล (teledentistry)” หมายความว่า การให้บริการทันตกรรมโดยอาศัยการส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการทันตกรรม โดยผู้ให้บริการทันตกรรมทางไกล ณ สถานพยาบาลหรือคลินิกออนไลน์จากสถานที่หนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่งโดยอาศัยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้การปรึกษา คำแนะนำ แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือบุคคลอื่นใด เพื่อการบริการทันตกรรม ในกรอบความรู้ทางวิชาชีพทันตกรรม ตามภาวะ วิสัย และพฤติการณ์ที่เป็นอยู่ ทั้งนี้ โดยความรับผิดชอบของผู้ส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการทันตกรรมนั้น ๆ

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลที่เป็นของภาครัฐและ/หรือเอกชน ซึ่งจัดตั้งขึ้นตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

“ผู้ให้บริการทันตกรรมทางไกล” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม และ ผู้ที่ได้รับการยกเว้นให้สามารถประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ตามมาตรา ๒๘ ของพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.๒๕๓๗

“ผู้รับบริการทันตกรรมทางไกล” หมายความว่า บุคคลที่ได้รับบริการทันตกรรมทางไกล (teledentistry)

“คลินิกออนไลน์” หมายความว่า สถานพยาบาลตามที่กฎหมายกำหนด

“การให้บริการ” หมายความว่า กระบวนการเพื่อผลแห่งทันตกรรมทางไกล (teledentistry)

ข้อ ๔ องค์ประกอบในการให้บริการทันตกรรมทางไกล ต้องจัดให้มี

๔.๑ สถานพยาบาลที่ให้บริการทันตกรรมทางไกล ต้องจัดให้มี

(๑) ระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่นำมาใช้ในการให้บริการทันตกรรมทางไกล สามารถสื่อสารระหว่างผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางไกลได้อย่างชัดเจน

(๒) ระบบทะเบียนและการบันทึกประวัติผู้รับบริการทันตกรรมทางไกลและข้อมูลบริการทันตกรรมทางไกล

(๓) ระบบสารสนเทศที่ใช้ระหว่างกาให้บริการทันตกรรมทางไกล ที่มีมาตรฐานความปลอดภัยสารสนเทศและสอดคล้องกับพระราชบัญญัติธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(๔) ยื่นแบบคำขอเพิ่มบริการ การบริการทันตกรรมทางไกลต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔.๒ ผู้ให้บริการทันตกรรมทางไกล

(๑) ต้องให้บริการตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา พ.ศ.๒๕๖๒

(๒) ให้การบริการทันตกรรมทางไกลตามขอบเขตและมาตรฐานที่ทันตแพทยสากำหนด

(๓) ควรได้เรียนรู้เทคนิคที่จำเป็น ตลอดจนข้อจำกัดของการบริการทันตกรรมทางไกล

(๔) สามารถปฏิเสธการให้บริการทางไกล หากพบว่ามียข้อจำกัดในเรื่องข้อมูลด้านสุขภาพและการติดต่อสื่อสารทางโทรคมนาคม ที่ทำให้ไม่สามารถให้บริการทันตกรรมทางไกลตามขอบเขตและมาตรฐานตาม (๒)

๔.๓ ผู้รับบริการทันตกรรมทางไกล

(๑) พึงตระหนักรู้ และต้องรับทราบถึงข้อจำกัดด้านเทคโนโลยีและอิเล็กทรอนิกส์ อันนำมาซึ่งขอบเขตและมาตรฐานการบริการทันตกรรมทางไกล

(๒) ต้องให้การยินยอมการบันทึกข้อมูลเสียง ภาพ หรือวิดีโอขณะให้บริการทันตกรรมทางไกล

(๓) พึงตระหนักรู้ถึงสิทธิของทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการในการปฏิเสธการให้และรับบริการทันตกรรมทางไกล

ข้อ ๕ แนวทางปฏิบัติการให้บริการทันตกรรมทางไกล

(๑) ต้องมีการยืนยันตัวตนของบุคคลผู้รับบริการทันตกรรมทางไกล และผู้ให้บริการทันตกรรมทางไกลภายใต้มาตรฐานสารสนเทศของสถานพยาบาลนั้น

(๒) ชักประวัติและประเมินผู้รับบริการทันตกรรมทางไกลตามมาตรฐานการให้บริการทันตกรรมทางไกล

(๓) วิเคราะห์ข้อมูล ให้คำแนะนำ และแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปาก ภายใต้ขอบเขตและมาตรฐานการบริการทันตกรรมทางไกลที่ทันตแพทยสากำหนด

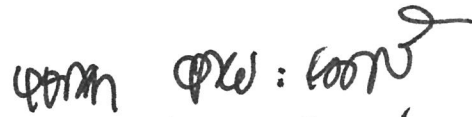
(๔) บันทึกข้อมูลการให้บริการทันตกรรมทางไกล

(๕) ประสานการส่งต่อเมื่อประเมินแล้วพบว่าผู้รับบริการทันตกรรมทางไกลควรไปรับบริการในสถานพยาบาลที่มีศักยภาพที่เหมาะสมกับอาการหรือปัญหาสุขภาพช่องปากของผู้รับบริการทันตกรรมทางไกล

ข้อ ๖ การปรีกษาระหว่างบุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมกับบุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ ที่มีกฎหมาย
อื่นกำหนดไว้เป็นการเฉพาะ ไม่ถือว่าเป็นการให้บริการทันตกรรมทางไกลตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

พันตำรวจโท



(พจนารถ พุ่มประกอบศรี)

นายกทันตแพทยสภา



สำนักทันตสาธารณสุข
กรมอนามัย